

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ
ХИРУРГИИ ИМ. А.Н. БАКУЛЕВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

СТЕНОГРАММА № 34

заседания диссертационного совета 21.1.038.01

от 15 октября 2021 года

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ЗАСЕДАНИЯ:

заместитель председателя
диссертационного совета,
доктор медицинских наук,
академик РАН

Подзолков Владимир Петрович

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ:

диссертационного совета,
доктор медицинских наук

Газизова Динара Шавкатовна

Защита диссертации

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Испиряна Артака Юрьевича на тему:

**«Предикторы развития послеоперационной фибрилляции предсердий у
пациентов после протезирования аортального клапана»
по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия**

Москва - 2021

Ученый секретарь диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш.:

– По письменному поручению председателя диссертационного совета, доктора медицинских наук, академика РАН Лео Антоновича Бокерия заседание Совета по защите диссертации Испиряна Артака Юрьевича на тему: «Предикторы развития послеоперационной фибрилляции предсердий у пациентов после протезирования аортального клапана» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук проводит заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков Владимир Петрович.

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Уважаемые коллеги, на заседании Диссертационного совета присутствуют:

№	Ф.И.О.	Учёная степень, шифр специальности в совете	
1	Бокерия Лео Антонович	доктор мед. наук, 3.1.15	Председатель диссертационного совета
2	Подзолков Владимир Петрович	доктор мед. наук, 3.1.15	Заместитель председателя диссертационного совета, председатель заседания
3	Газизова Динара Шавкатовна	доктор мед. наук, 3.1.20	Ученый секретарь диссертационного совета
4	Аверина Ирина Ивановна	доктор мед. наук, 3.1.20	
5	Аракелян Валерий Сергеевич	доктор мед. наук, 3.1.15	
6	Аронов Давид Меерович	доктор мед. наук, 3.1.20	
7	Бузиашвили Юрий Иосифович	доктор мед. наук, 3.1.20	
8	Горбачевский Сергей Валерьевич	доктор мед. наук, 3.1.15	

9	Диасамидзе Кахабер Энверович	доктор мед. наук, 3.1.12	
10	Ким Алексей Иванович	доктор мед. наук, 3.1.15	
11	Ключников Иван Вячеславович	доктор мед. наук, 3.1.20	
12	Купряшов Алексей Анатольевич	доктор мед. наук, 3.1.12	
13	Лобачева Галина Васильевна	доктор мед. наук, 3.1.12	
14	Муратов Равиль Муратович	доктор мед. наук, 3.1.15	
15	Сигаев Игорь Юрьевич	доктор мед. наук, 3.1.15	
16	Сокольская Надежда Олеговна	доктор мед. наук, 3.1.12	

Уважаемые коллеги! Всего из 24 членов совета, утвержденного приказом председателя ВАК Российской Федерации, у нас присутствует 16 членов совета – количественный кворум обеспечен. По специальности 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия» у нас присутствует 7 членов совета – качественный кворум также обеспечен. Заседание объявляется открытым.

На повестке дня защита диссертации Испиряна Артака Юрьевича на тему: «Предикторы развития послеоперационной фибрилляции предсердий у пациентов после протезирования аортального клапана», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия».

Научный руководитель:

Бокерия Лео Антонович, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, президент.

Официальные оппоненты:

Чарчян Эдуард Рафаэлович – доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, заведующий отделением реконструктивно-восстановительной сердечно-сосудистой хирургии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» (специальность 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия»);

Ковалев Сергей Алексеевич – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кардиохирургическим отделением № 2 Бюджетного учреждения здравоохранения Воронежской области «Воронежская областная клиническая больница № 1» (специальность 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия»).

Ведущая организация: **Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.**

Слово предоставляется ученому секретарю.

Ученый секретарь диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает материалы, содержащиеся в личном деле соискателя. Отмечается, что материалы личного дела и документы предварительной экспертизы соответствуют требованиям «Положения» Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Есть какие-нибудь вопросы по справке? Нет. Артак Юрьевич, Вам предоставляется 20 минут для изложения основных положений Вашей работы.

Испирян Артак Юрьевич (соискатель) излагает материал диссертации (доклад прилагается).

Председатель заседания – заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Спасибо. У кого возникли вопросы в процессе доклада среди членов ученого совета? У присутствующих? Доктор медицинских наук Аверина Ирина Ивановна.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук Аверина И.И.:

– Спасибо за доклад по актуальной теме. Такой вопрос: скажите, пожалуйста, насколько была значима послеоперационная фибрилляция предсердий, дайте ее характеристику. То есть какая это была фибрилляция по длительности, влияла ли она на гемодинамику, была ли у этих больных симптоматика? И было ли время фибрилляции предсердий у данной категории больных?

Второй вопрос по больным с аортальным стенозом. Поскольку Вы разделили на две группы, учитывая геометрию, на больных с аортальной недостаточностью и с аортальным стенозом, у больных с аортальным стенозом изучали ли Вы влияние гипертрофии левого желудочка, диастолическую дисфункцию, объем левого предсердия на прогноз фибрилляции предсердий?

И последний вопрос: в чем креативность Вашего исследования по сравнению с другими такими работами?

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Пожалуйста, можно отвечать.

Испирян А.Ю. (соискатель):

– Глубокоуважаемая Ирина Ивановна! Спасибо за вопросы.

Касаясь гемодинамической значимости фибрилляции предсердий. Это исследование проведено на основании изучения всех историй болезни, оно ретроспективное. И поэтому наличие или отсутствие фибрилляции предсердий оценивалось по тем электрокардиограммам, которые были, и по записям в дневниках и обходах. Соответственно все случаи развития фибрилляции предсердий были гемодинамически значимы и симптоматичны, поэтому они выявлялись. Касаясь того, что в других исследованиях. Все зависит от того, как анализируют фибрилляцию предсердий. Есть исследования, где анализируют по Холтеру, по имплантируемым устройствам, которые могут быть 5-7 дней, у нас оценка проводилась чисто по электрокардиограммам, они все симптоматичные эти пациенты.

Касаясь второго вопроса изучения левого предсердия, гипертрофии левого желудочка. Гипертрофию левого желудочка при аортальных стенозах как таковую мы не исследовали. Что касается размера левого предсердия, эти данные в диссертации есть, но как в группе с фибрилляцией предсердий, так и в группе без фибрилляции предсердий, но этот показатель никаким предиктором в данном случае не явился.

И по поводу третьего вопроса по креативности исследования. Креативность нашего исследования заключается в том, что многие исследования, которые проводились, они проводились на 2-3 тысячах пациентах и у пациентов после аортокоронарного шунтирования. А именно таких исследований, которые бы проводились именно после протезирования аортального клапана, практически нет. Поэтому проведение данного исследования на таком большом количестве пациентов (515 человека) – это наша «изюминка».

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Еще, пожалуйста, вопросы. Есть вопросы еще? У присутствующих, может быть? Нет. Тогда присаживайтесь, пожалуйста.

Слово предоставляется научному руководителю – доктору медицинских наук, профессору, академику РАН Лео Антоновичу Бокерия.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор, академик РАН Бокерия Лео Антонович:

– Глубокоуважаемый председатель, глубокоуважаемые члены ученого совета, коллеги! Я коротко хотел бы сказать, что Артак Юрьевич – это состоявшийся специалист. Мы доверяем ему самых сложных больных. Он такой, может быть, слово неподходящее, но очень дотошный в этом отношении, очень пунктуальный, и могу сказать, что он очень коммуникабельный, никаких каких-то таких качеств, которые бы мешали его продвижению, совершенствованию и т.д., не замечено. Поэтому, я думаю, что в лице Артака Юрьевича наш Центр имеет сегодня специалиста, который, безусловно, будет и дальше активно развивать свою деятельность, развиваться и т.д. И я бы хотел сказать, что несмотря на то, что он молодой человек, я думаю, что так, как надо подошел для нашего большого коллектива. Поэтому я бы просил ученый совет учесть, в том числе и то обстоятельство.

Спасибо.

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Спасибо, Лео Антонович.

Слово предоставляется ученому секретарю для оглашения письменных отзывов, поступивших в наш Ученый совет на диссертацию и автореферат.

Ученый секретарь диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает:

1. Заключение организации, в которой выполнена диссертация – Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации (в заключении диссертация рекомендуется к защите, заключение прилагается).

2. Отзыв ведущей организации – Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (отзыв положительный, замечаний и вопросов не содержит, прилагается).

3. Отзывы на автореферат от:

- руководителя центра сердечно-сосудистой хирургии ГБУ Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница № 1», доктора медицинских наук, профессора Дюжикова Александра Акимовича;

- заведующего кардиохирургическим отделением № 2 ГБУЗ «НИИ – Краевая клиническая больница № 1 им. проф. С.В. Очаповского» МЗ Краснодарского края, заведующего кафедрой кардиохирургии и кардиологии ФПК и ППС ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Минздрава России, доктора медицинских наук Барбухатти Кирилла Олеговича.

Все отзывы положительные, замечаний не содержат (прилагаются).

Председатель заседания – заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Поскольку замечаний нет, мы можем перейти к обсуждению.

Разрешите предоставить слово официальному оппоненту, доктору медицинских наук, профессору Ковалеву Сергею Алексеевичу.

Доктор медицинских наук, профессор Ковалев Сергей Алексеевич (официальный оппонент) зачитывает отзыв (отзыв положительный, принципиальных замечаний и вопросов не содержит, прилагается).

В ходе выступления оппонентом высказаны пожелания следующего содержания.

Из всей изучаемой выборки пациентов (515 человек) только порядка 10 % из них имели впоследствии сопутствующие вмешательства на коронарных сосудах, на митральном и трикуспидальном клапане. Если убрать данную категорию пациентов, то есть оставить пациентов с чисто аортальным пороком (со стенозом и недостаточностью), то тогда уже более значимым было бы понимание развития фибрилляции предсердий у пациентов с аортальным пороком сердца.

Группе пациентов, которым планируется коррекция митральной недостаточности, возможно в будущем рекомендовать дополнить какой-то элемент антиаритмического вмешательства (в частности, на левом предсердии изоляция легочных вен и т.д.)

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Спасибо, Сергей Алексеевич. Вам слово для ответа официальному оппоненту.

Испирян А.Ю. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Сергей Алексеевич! Большое спасибо за такой высококвалифицированный анализ. Все Ваши замечания-предложения в будущих работах будем учитывать.

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– У нас по уважительной причине отсутствует официальный оппонент, член-корреспондент РАН, профессор, доктор медицинских наук Чарчян Эдуард Рафаэлович. Но в ученом совете есть его отзыв. Пожалуйста, зачитайте.

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает отзыв официального оппонента, члена-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора Чарчяна Э.Р. (отзыв положительный, принципиальных замечаний и вопросов не содержит, прилагается).

Председатель заседания – заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Поскольку замечаний нет, здесь отвечать нечего.

Кто хочет обменяться мнением по поводу данной работы? Доктор медицинских наук, профессор, академик РАН Бузиашвили Юрий Иосифович.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН Бузиашвили Ю.И.:

– Глубокоуважаемый Владимир Петрович, члены ученого совета, коллеги, Артак Юрьевич!

Я с удовольствием послушал Ваш труд, Вашу диссертацию. Об актуальности проблемы не приходится говорить – 10 % оперированных больных, их огромное количество. Но сам факт акцента на возможные перспективы развития этого осложнения и сам факт того, что изложена четкая градация того, что надо делать и где можно быть осторожным, я думаю, что заслуживает, вне всякого сомнения, большого внимания.

Так что я буду очень короток здесь. Ваш оппонент очень серьезно дал оценку этому труду. Я хочу присоединиться к этому и попросить всех проголосовать «за», потому что работа очень интересная, очень актуальная. И разрешите Вас поздравить с этой защитой.

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Спасибо, Юрий Иосифович. Кто еще хочет обменяться мнением? Пожалуйста, доктор медицинских наук Диасамидзе Кахабер Энверович.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук Диасамидзе К.Э.:

– Глубокоуважаемый Владимир Петрович, Лео Антонович, коллеги, Артак Юрьевич!

Сегодня фибрилляцией предсердий занимаются не только кардиохирурги и кардиологи, но анестезиологи-реаниматологи тоже. В разрабатываемых протоколах современного анестезиологического обеспечения анестезиологи стараются включать препараты, которые кроме седации, кроме анальгетических свойств владеют еще и антиаритмическими свойствами. Много не расскажу, расскажу о хорошо знакомом для вас препарате дексмететомидине, это тот же самый дексдор, который доказанно кроме того, что уменьшает частоту делирия, имеет ренопротективные свойства, оказывается, еще и снижает частоту послеоперационной фибрилляции предсердий в ближайшем послеоперационном периоде. И исходя из этого бэкграунда, мне было интересно почитать эту диссертацию после того, как я прочитал название. Но, к сожалению, я протокола анестезиологического обеспечения в диссертации не нашел. В принципе у этих больных применяется этот препарат. Но зато я нашел и был очень доволен, когда познакомился с дизайном исследования, а еще лучше выполнена статистическая обработка данных. Это говорит о том, что человек знает, что хочет и знает, что он будет ожидать от этого исследования.

И я хочу сказать, что Артак Юрьевич и в жизни такой – он грамотный, он собранный, внимательный кардиолог, умеет вовремя остановиться, когда это необходимо, его пациенты полностью обследованы, и мы, анестезиологи,

не ищем в историях болезни лишнюю информацию, и всего нам хватает, и мы довольны. Кроме этого, Артак Юрьевич является кардиологом двух членов диссертационного совета. И жизнь продолжается и, наверно, кто-то будет третьим.

В целом я очень рад, что увидел его диссертацию. Я уверен, что он на этом не остановится, он защитит и докторскую диссертацию. Я хочу сказать, что он еще и внимательный муж и папа троих детей, между прочим, от одной жены. Так что, одним словом, я поддерживаю его и прошу вас также его поддержать.

Спасибо.

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Спасибо, Кахабер Энверович. Кто хочет еще обменяться мнением? Пожалуйста, доктор медицинских наук Сокольская Надежда Олеговна.

Член диссертационного совета, доктор медицинских наук Сокольская Н.О.:

– Глубокоуважаемый Владимир Петрович, глубокоуважаемый Лео Антонович, члены ученого совета, коллеги!

Я хочу также поддержать эту диссертацию и подчеркнуть некоторые моменты. Первое – это, конечно, огромный материал, который проанализировал диссертант. И честно говоря, этот объем достоин не только кандидатской, но и докторской диссертации по своему массиву данных, которые были включены в исследование. Кроме того, преимущество, совершеннейшее достоинство этой работы заключается в том, что в основном один хирург выполнил эти операции. И это тоже дает огромное преимущество для того, чтобы можно было анализировать полученные данные.

Что еще? Конечно, совершенно современные методы исследования, которые были применены, я не говорю об актуальности, это уже все подчеркнули и сказали, что действительно фибрилляция предсердий в раннем послеоперационном периоде играет существенное значение на течение пациентов и их исход. И я как специалист, который занимается ультразвуковой диагностикой, отмечу, что мы прекрасно видим эти сердца. Которые начинают фибриллировать, и мы затрудняемся даже дать оценку, какая насосная функция у этого пациента. Мы ждем восстановления ритма, чтобы дать четкие характеристики для реаниматологов и сказать, какая будет дальнейшая тактика.

И что еще очень важно, учитывая этот объем исследований – это то, что мы подходим с вами к следующему этапу развития нашей научной деятельности, всей нашей науки – это анализ больших данных. Не за горами то время, когда мы перейдем к искусственному интеллекту, когда эти данные будут все внесены в машину, мы нажимаем на кнопку и видим, что здесь у этого пациента ожидается то-то, то-то, и вы ожидаете развития фибрилляции предсердий. И совершенно четко любой реаниматолог, хирург знает, что надо этому пациенту предпринять вот такой-то алгоритм дальнейшего лечения.

Поэтому я тоже абсолютно прошу членов ученого совета поддержать эту работу. И поздравляю Вас!

Спасибо.

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Спасибо, Надежда Олеговна. Кто хочет еще обменяться мнением?
Аверина Ирина Ивановна, доктор медицинских наук.

Член диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Аверина И.И.:

– Уважаемый Владимир Петрович, уважаемый Лео Антонович, уважаемые члены диссертационного совета, коллеги!

Я хочу подчеркнуть, что работа актуальная, лаконичная, аналитичная. И хочу также сказать, что этой «изюминкой» ее является то, что диссертант обратил внимание не только на дооперационные предикторы, но и на то, что происходит в операционной и после в отделении. То есть, есть много параметров, которые влияют на качество лечения этих больных. И диссертант Артак Юрьевич всё это учел.

И очень важно, что он обратил внимание на кардиоренальный синдром, что выделяет эту работу из ряда других работ на эту тему по предикторам фибрилляции предсердий. Мы знаем, что кардиоренальный синдром может увеличивать смертность больных на 25 % после операций с искусственным кровообращением. И диссертант доказал, что это также влияет и на развитие фибрилляции предсердий. Это большой плюс, большая заслуга.

Также хочу поздравить его руководителя Лео Антоновича Бокерия, хочу поздравить всю команду, с которой Артак Юрьевич выполнял эту работу. Он очень старался, мы это знаем и поэтому поздравляем Вас, Артак Юрьевич, с этой интересной работой.

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Спасибо, Ирина Ивановна. Артак Юрьевич, Вам предоставляется заключительное слово.

Испирян А.Ю. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Владимир Петрович, члены диссертационного совета, присутствующие!

Позвольте выразить слова благодарности в адрес председателя диссертационного совета, руководителя моей диссертационной работы и

моего учителя Лео Антоновича Бокерия и всех членов диссертационного совета за возможность защититься в нашем диссертационном совете.

Хочу выразить слова благодарности директору нашего Центра Елене Зеликовне Голуховой за возможность работать, расти, развиваться в практическом и научном плане.

Хочу выразить глубокую признательность официальным оппонентам за высококвалифицированные и объективные отзывы и общую положительную оценку нашей диссертации.

От всей души хочу поблагодарить Бокерия Ольгу Леонидовну за помощь на всех этапах выполнения работы.

И в заключение хотелось бы выразить искреннюю признательность всем сотрудникам отделения, в котором я работаю, всем присутствующим здесь в качестве гостей и слушателей, за внимание, проявленное к нашему исследованию.

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Спасибо, присаживайтесь. Вопрос передается на тайное голосование. Нам необходимо избрать счетную комиссию. Предлагается следующие доктора медицинских наук, профессора: Муратов Ренат Муратович, Купряшов Алексей Анатольевич и Аверина Ирина Ивановна. Кто за то, чтобы избрать данный состав счетной комиссии, прошу голосовать (голосуют). Кто против? (Нет). Воздержался? (Нет). Принято единогласно. Комиссию прошу приступить к работе.

Происходит процедура тайного голосования.

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Уважаемые коллеги! Слово предоставляется председателю счетной комиссии доктору медицинских наук, профессору Муратову Ренату Муратовичу для оглашения результатов тайного голосования.

Председатель счетной комиссии, доктор медицинских наук, профессор Муратов Р.М. зачитывает протокол заседания счетной комиссии:

Протокол № 34 заседания счетной комиссии, избранной Диссертационным советом 21.1.038.01 от 15 октября 2021 года.

Состав избранной комиссии:

Председатель комиссии – доктор медицинских наук, профессор Муратов Ренат Муратович.

Члены комиссии – доктор медицинских наук, профессор Аверина Ирина Ивановна, доктор медицинских наук Купряшов Алексей Анатольевич.

Комиссия избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по диссертации Испиряна Артака Юрьевича на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «3.1.15 - сердечно-сосудистая хирургия».

Состав диссертационного совета утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации о Советах по защите докторских и кандидатских диссертаций от 2 ноября 2012 года № 714/нк (с изменениями от 3 июня 2021 года 561/нк) в количестве 24 человек.

На заседании присутствовало 16 членов совета, в том числе докторов наук по профилю рассматриваемой диссертации 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия» - 7 человек. Роздано бюллетеней – 16, осталось не розданных бюллетеней – 8, оказалось в урне бюллетеней – 16.

Результаты голосования по вопросу о присуждении ученой степени кандидата медицинских наук Испиряну Артаку Юрьевичу:

За	- 16,
Против	- нет,
Недействительных бюллетеней	- нет.

Таким образом, при проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек (из них по специальности 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия» - 7 человек), участвовавших в заседании из 24 человек, входящих в состав Совета (8 членов Диссертационного совета отсутствовали по уважительным причинам), проголосовал: «за» – 16, «против» – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Кто за то, чтобы утвердить протокол счетной комиссии, прошу поднять руки. Кто против? (Нет). Воздержался? (Нет). Принято единогласно. (Проводится голосование. Протокол счетной комиссии утверждается единогласно).

Нам необходимо также утвердить проект заключения по диссертации. Слово предоставляется ученому секретарю.

Ученый секретарь диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает проект заключения диссертационного совета 21.1.038.01 по диссертации Испиряна Артака Юрьевича на тему: «Предикторы развития послеоперационной фибрилляции предсердий у пациентов после протезирования аортального клапана» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия»:

– Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: выявлены статистически значимые предоперационные предикторы развития послеоперационной фибрилляции предсердий, что необходимо для предоперационной стратификации риска у этой когорты больных. Теоретическая значимость исследования обоснована

тем, что: полученные результаты исследования позволили изучить структуру предоперационных факторов и клинические характеристики, влияющие на развитие послеоперационной фибрилляции предсердий у пациентов, планируемых на операцию по замене аортального клапана; применительно к проблематике диссертации результативно использованы современные методы обследования пациентов и статистического анализа; изучены дооперационные и анамнестические данные, выполнен ROC анализ полученных данных; получена объективная информация о предикторах возникновения послеоперационной фибрилляции предсердий после замены аортального клапана; в полной мере изучены и представлены литературные данные, посвященные изучению механизмов послеоперационной фибрилляции предсердий и методов ее профилактики и лечения.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что основные научные положения и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, внедрены в клиническую практику и нашли применение в отделении хирургического лечения интерактивной патологии ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России. Полученные результаты позволят выработать оптимальный подход к лечению пациентов с пороками аортального клапана и фибрилляцией предсердий, усовершенствовать предоперационную подготовку, исходя из клинического статуса конкретного пациента.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что теоретические положения, изложенные в диссертации, согласуются с данными о современном подходе хирургического лечения пациентов с клапанной патологией. Установлено качественное совпадение по полученным данным с мировыми исследованиями, проводимыми на соответствующих группах больных; применены современные методы сбора и статистической обработки информации, использован достаточный объем клинического материала (711 пациентов), корректно выбраны сроки наблюдения, вытекающие из задач диссертационного исследования.

Личный вклад соискателя состоит в сборе и анализе данных, полученных при обследовании и наблюдении за пациентами, обработке материала с применением статистических методов исследования, анализе литературных данных, написании основных публикаций по выполненной работе.

Таким образом, на заседании 15 октября 2021 года диссертационный совет принял решение присудить Испиряну Артаку Юрьевичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия».

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Кто за то, чтобы утвердить данный проект заключения, прошу поднять руки. Кто против? (Нет). Воздержался? (Нет). Принято единогласно. (Проводится голосование, заключение принимается единогласно: «за» - 16, «против» - нет, «воздержался» - нет).

Артак Юрьевич, я Вас поздравляю с успешной защитой диссертации. Желаю дальнейших успехов в науке и практической деятельности!

Спасибо всем.

**Председатель заседания:
заместитель председателя
диссертационного совета 21.1.038.01
доктор медицинских наук,
академик РАН**

В.П. Подзолков

**Ученый секретарь
диссертационного совета 21.01.038.01,
доктор медицинских наук**



Д.Ш.Газизова

15 октября 2021 г.